

Anlage Bildung und Teilhabe

Konkretisierung der Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 28 SGB II/§ 34 SGB XII

Ich beziehe folgende Leistung: ☐ **SGB II** ☐ **SGB XII**

und möchte **für mein Kind** die Leistungen für Bildung und Teilhabe näher benennen.

Meine Daten:

Name, Vorname: _____

Straße, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____ BG-Nummer/Aktenzeichen: _____

Die Daten meines Kindes:

Name, Vorname (Kind): _____

Geburtsdatum (Kind): _____

Mein Kind besucht diese Einrichtung: (bitte **genauen Namen und Adresse** angeben!)

☐ Kinderkrippe: _____

☐ Kindergarten: _____

☐ Haus für Kinder: _____

☐ Schule: _____

☐ Hort: _____

☐ Tagesheim: _____

Mein Kind braucht folgende Leistungen:

- ☐ gemeinschaftliche **Mittagsverpflegung in der Schule / in der nicht-städtischen Kindertageseinrichtung** (Hinweis: bei städtischen Kindertageseinrichtungen → RBS!)
- ☐ **eintägige Ausflüge** in dieser Einrichtung
- ☐ **mehrtägige Fahrten** (z.B. Klassenfahrten) in dieser Einrichtung
(**schriftliche Bestätigung der Schule oder der Kita erforderlich**)
- ☐ **Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben**, pauschal 15,00 Euro monatlich für
 - a) Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten o.ä.
(**schriftliche Bestätigung des Vereins / der Musikschule o.ä. erforderlich**)
 - b) weitere hierzu erforderliche Aufwendungen, z.B. Leihgebühr für Sportgeräte / Instrumente

Mit einer Übermittlung der Daten, die für eine Prüfung der Übernahme der Kosten für die Leistungen aus Bildung und Teilhabe notwendig sind, an die Schule, Kindertageseinrichtung, Leistungserbringer sowie weitere städtische Dienststellen (z.B. Referat für Bildung und Sport, Jugendamt) und Sozialleistungsträger bin ich einverstanden. Diese Einwilligung erfolgt freiwillig. Ich wurde darauf hingewiesen, dass diese Anlage ohne meine Einwilligung nicht bearbeitet werden kann. Ich kann diese jederzeit für die Zukunft widerrufen. Im Fall des Widerrufs kann ich zudem die Löschung der Daten verlangen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

(Datum)

(Unterschrift)

Bitte reichen Sie die Anlage BuT im zuständigen Sozialbürgerhaus ein. Dieses finden Sie unter www.muenchen.de/sbh-suche